

<b>MODELLO F-42</b> <b>Iscrizione ai registri delle professioni turistiche</b>  L.R. n. 20/2006	<b>Si usa per:</b> <i>L'iscrizione nei registri delle professioni turistiche previsti dalla L.R. n. 20/2006: guide ambientali escursionistiche, guide turistiche sportive e direttori tecnici di agenzia di viaggi</i>
	<b>Non è necessario il modello DUA</b> <b>[Riservato all'ufficio SUAPE] Il presente modello comporta l'attivazione dei seguenti endoprocedimenti:</b> - Iscrizione ai registri delle professioni turistiche
<b>Tipologia di procedimento applicabile:</b> Autocertificazione a 0 giorni	

→ AI SUAPE del Comune di

<b>1. Dati dell'interessato</b>		
<b>IL SOTTOSCRITTO</b>		
Cognome:	Nome:	
Data di nascita	Luogo di nascita	
Codice fiscale	Cittadinanza	
Estremi del documento di soggiorno (se cittadino non U.E.)		
Residenza: Comune di	C.A.P.	Provincia
Indirizzo		N°
Telefono	Cellulare	
Fax	E-mail	
Indirizzo PEC <i>(Obbligatorio)</i>		
<b>DICHIARA</b>		
<b>Quanto contenuto nei seguenti quadri:</b>		

<b>2. Dati generali dell'attività</b>		
<b>2.1 – Registri ai quali si richiede l'iscrizione</b>		
<input type="checkbox"/>	Direttori tecnici di agenzia di viaggio e turismo	
<input type="checkbox"/>	Guide Ambientali Escursionistiche	
<input type="checkbox"/>	Guide Turistico Sportive	<input type="checkbox"/> Istruttore subacqueo
		<input type="checkbox"/> Guida subacquea
		<input type="checkbox"/> Guida speleologica
		<input type="checkbox"/> Accompagnatore per le attività cicloturistiche
		<input type="checkbox"/> Accompagnatore per le attività equestri

### 3. Dichiarazioni generali

Il sottoscritto dichiara:

<input type="checkbox"/>	di godere dei diritti civili
Selezionare il caso che ricorre	<input type="checkbox"/> di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di:
	<input type="checkbox"/> di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo:
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso del seguente titolo di studio
	Descrizione:
	Istituto di conseguimento:
	Data:

### 4. Dichiarazioni relative all'attività

Il sottoscritto dichiara di aver svolto le seguenti attività:

#### 4.1 – Attività di guida ambientale escursionistica

**4.1.1 - Tirocinio operativo certificato**

**N.B: In caso di insufficienza di spazi, allegare una tabella riepilogativa contenente i dati sopra riportati**

<b>1.</b>	Presso:	
Sede legale - indirizzo completo:		
Codice fiscale:		Partita IVA:
Telefono:		Email:
Tutor Aziendale:		
Certificazione rilasciata in data:		Da:
Soggetto ospitante:		
Sede del tirocinio :		Durata del tirocinio dal
		al
Descrizione attività svolte:		
<b>2.</b>	Presso:	
Sede legale - indirizzo completo:		
Codice fiscale:		Partita IVA:
Telefono:		Email:
Tutor Aziendale:		
Certificazione rilasciata in data:		Da:
Soggetto ospitante:		
Sede del tirocinio :		Durata del tirocinio dal
		al
Descrizione attività svolte:		

<b>3.</b>	Presso:	
Sede legale - indirizzo completo:		
Codice fiscale:	Partita IVA:	
Tutor Aziendale:		
Certificazione rilasciata in data:	Da:	
Soggetto ospitante:		
Sede del tirocinio :	Durata del tirocinio dal	al
Descrizione attività svolte:		

**4.1.2 – Prestazione di guida in affiancamento**

**N.B:** In caso di insufficienza di spazi, allegare una tabella riepilogativa contenente i dati sopra riportati

	Nominativo	Luogo e data di nascita Codice	fiscale	Registro e n° iscrizione	Data della guida pratica	Location	Data rilascio certificazione
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

**4.1.3 – Possesso di uno dei titoli di studio di cui alla D.G.R. n. 39/12 del 03/10/2007**

Ai fini dell'iscrizione nel registro di guida ambientale-escursionistica, ai sensi dell'art. 5 lettera b della L.R. n. 20/2006, è necessario il possesso di uno dei seguenti requisiti:

- 1) Laurea triennale in discipline afferenti alle materie biologiche e naturali, ambientali, geologiche, agrarie e forestali, più titoli rilasciati da organismi riconosciuti che attestino la frequenza di corsi sulle attività tecniche connesse all'escursionismo ambientale, più tre mesi effettivi, anche non continuativi, di tirocinio operativo, secondo le modalità di cui all'art. 7 della L.R. 20/2006.
- 2) Oppure titoli rilasciati da organismi riconosciuti che attestino la frequenza di corsi sulle attività tecniche connesse all'escursionismo ambientale, più tre mesi effettivi di tirocinio operativo, secondo le modalità di cui all'art.7 della L.R. 20/2007, previo superamento di un esame bandito ogni due anni con decreto dell'Assessore regionale competente per materia

Ai sensi dell'articolo 5, comma 2, lettera b), sono riconosciuti i seguenti titoli:

- 1) titolo di accompagnatore di escursionismo certificato dal CAI con specializzazione sulle peculiarità escursionistiche della Sardegna e/o titolo equivalente certificato dal Collegio Nazionale delle Guide Alpine o dalla A.I.G.A.E. o altro titolo equipollente;

2) <i>titolo di operatore naturalistico nazionale certificato dal CAI con specializzazione sulle peculiarità ambientali e naturalistiche della Sardegna;</i>		
3) <i>corsi di formazione professionale di almeno 600 ore riconosciuti dalla Regione Autonoma della Sardegna (e/o dal Ministero della pubblica istruzione e/o dall'Unione europea) diretti allo svolgimento della specifica attività di guida ambientale-escursionistica</i>		
<input type="checkbox"/>	<b>Indicare titolo:</b>	
Certificato da:		
Estremi certificazione:		
<input type="checkbox"/>	<b>Titolo di operatore naturalistico certificato dal CAI con specializzazione sulle peculiarità ambientali e naturalistiche della Sardegna</b>	
Rilasciato in data:		
Dalla sede CAI di:		
<input type="checkbox"/>	<b>Titolo di operatore naturalistico certificato dal CAI con specializzazione sulle peculiarità ambientali e naturalistiche della Sardegna</b>	
Rilasciato in data:		
Dalla sede CAI di:		
<input type="checkbox"/>	<b>Corso di formazione professionale</b>	
Denominazione corso:		
Codice corso:	N° ore:	
Tenuto presso:		
Riconosciuto da:		
<b>4.2 – Attività di guida turistica sportiva</b>		
<i>N.B: In caso di insufficienza di spazi, allegare una tabella riepilogativa contenente i dati sopra riportati</i>		
<input type="checkbox"/> <b>4.2.1 – Istruttore subacqueo e guida subacquea</b>		
<b>Brevetti attestanti il percorso formativo:</b>		
<b>Brevetto</b>	<b>Organizzazione didattica</b>	<b>Data di conseguimento</b>
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
<input type="checkbox"/> <b>4.2.2 – Guida speleologica</b>		
<b>Indicare il titolo posseduto fra quelli previsti dalla D.G.R. n. 39/12 del 03/10/2007:</b>		
<input type="checkbox"/>	Titolo di istruttore di speleologia	<input type="checkbox"/> certificato dal CAI <input type="checkbox"/> certificato da SSI
Rilasciato in data:		
Dalla sede di:		

<input type="checkbox"/>	Titolo di tecnico di soccorso alpino
	Rilasciato in data:
	Da:
<input type="checkbox"/>	Tirocinio operativo svolto in affiancamento
	Nome e cognome della guida:
	Dati anagrafici e n° iscrizione al registro regionale:
	Periodo di svolgimento del tirocinio:
	Sede:
<input type="checkbox"/> <b>4.2.3 – Accompagnatore per le Attività Cicloturistiche</b>	
<b>Indicare il titolo posseduto fra quelli previsti dalla D.G.R. n. 39/12 del 03/10/2007:</b>	
<input type="checkbox"/>	<i>Per ciclismo su strada:</i> Titolo di guida cicloturistica rilasciato da FCI
	Rilasciato in data:
	Dalla sede di:
<input type="checkbox"/>	<i>Per ciclismo fuori strada:</i> Titolo di maestro di mountain bike rilasciato da FCI
	Rilasciato in data:
	Da:
<input type="checkbox"/>	Tirocinio operativo svolto in affiancamento
	Nome e cognome della guida:
	Dati anagrafici e n° iscrizione al registro regionale:
	Periodo di svolgimento del tirocinio:
	Sede:
<input type="checkbox"/> <b>4.2.4 – Accompagnatore per attività equestri</b>	
<b>Indicare il titolo posseduto fra quelli previsti dalla D.G.R. n. 39/12 del 03/10/2007:</b>	
<input type="checkbox"/>	Titolo di istruttore federale di sport equestri rilasciato da FISE
	Rilasciato in data:
	Dalla sede di:
<input type="checkbox"/>	Tirocinio operativo svolto in affiancamento
	Nome e cognome della guida:
	Dati anagrafici e n° iscrizione al registro regionale:
	Periodo di svolgimento del tirocinio:
	Sede:

#### 4.3 – Attività di direttore tecnico di agenzia di viaggi e turismo

**4.3.1 - Tirocinio operativo certificato**

**N.B:** In caso di insufficienza di spazi, allegare una tabella riepilogativa contenente i dati sopra riportati

**1.** Presso:

Sede legale - indirizzo completo:

Codice fiscale:

Partita IVA:

Telefono:

Email:

Tutor Aziendale:

Certificazione rilasciata in data:

Da:

Soggetto ospitante:

Sede del tirocinio :

Durata del tirocinio dal

al

Descrizione attività svolte:

**2.** Presso:

Sede legale - indirizzo completo:

Codice fiscale:

Partita IVA:

Telefono:

Email:

Tutor Aziendale:

Certificazione rilasciata in data:

Da:

Soggetto ospitante:

Sede del tirocinio :

Durata del tirocinio dal

al

Descrizione attività svolte:

**3.** Presso:

Sede legale - indirizzo completo:

Codice fiscale:

Partita IVA:

Telefono:

Email:

Tutor Aziendale:

Certificazione rilasciata in data:

Da:

Soggetto ospitante:

Sede del tirocinio :

Durata del tirocinio dal

al

Descrizione attività svolte:

## 5. Allegati

<input type="checkbox"/>	Certificato di idoneità psico-fisica all'esercizio della Professione, rilasciato dalla ASL competente per territorio
<input type="checkbox"/>	Ricevuta del versamento dei diritti di segreteria ( <i>informarsi presso il SUAPE o la Provincia competente</i> )
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

## 6. Note

--

## 7. Data e firma

Luogo e data
Documento da firmare digitalmente ai sensi del DPR.28 dicembre 2000, n. 445, e del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82
<b>Firma dell'interessato</b>
<i>Riportare da tastiera il nominativo del firmatario (indicato al quadro 2) →</i>
<b><i>N.B.: In caso di procura speciale ai sensi dell'art. 32, comma 2 della L.R. n. 24/2016, il presente modello va sottoscritto con firma autografa dal soggetto delegante e conservato in originale dal procuratore, il quale provvederà a firmare digitalmente il modello inviato al SUAPE</i></b>

*N.B.: Il presente documento, sottoscritto mediante firma digitale, costituisce ad ogni effetto di legge copia originale, con l'efficacia prevista dall'art. 21 del D.Lgs. 82/2005 e s.m.i..  
Esso è inviato al SUAPE esclusivamente per via telematica, non essendo prevista alcuna trasmissione di documentazione su supporto cartaceo.*

### Cronologia degli aggiornamenti del modello: **F42**

Data	Modifica apportata	La modifica è sostanziale, e comporta l'obbligo di ricompilazione in caso di utilizzo di versioni precedenti?
09/05/2018	Modificato il frontespizio	No
20/02/2018	Modificato il frontespizio e i quadri 2.1 e 4 per l'eliminazione della fattispecie delle guide turistiche	Sì
17/07/2017	Modificati i quadri 3 e 5; aggiunto il quadro 4	Sì